

## Familjemedicinska institutet startar

# ST-mässa och audit-projekt för Fammi

**I förra veckan fattade riksdagen beslut om att familjemedicinska institutet nu ska bildas. Den första mars är det officiella startdatumet, och redan är arbetet med rekrytering och upphandlingar i full gång.**

II Det troligaste är att familjeläkaren Göran Sjönell blir chef. Svensk primärvård ska genom familjemedicinska institutet bli stark och tydlig.

Så snart formalian är avklarad och personal finns på plats ska institutet börja med sina uppgifter. Institutets namn blir Fammi. En av institutets viktigaste uppgifter blir att utveckla varumärkena primärvården och distriktsläkaren.

– Vi ska förhoppningsvis kunna se starka, glada och entusiastiska företrädare för vår disciplin i debatten; i tidningen på konferenser, i teve, i radio, säger Göran Sjönell.

Fortfarande är det långt kvar till målet på en familjeläkare på 1 500 medborgare. Men genom Fammis arbete tror Göran Sjönell att fler läkare kommer att välja primärvården som sin arbetsplats.

Distriktsläkare runt om i landet kommer först och främst att ha användning för Fammi genom hemsidan, säger Göran Sjönell, som på regeringens uppdrag utredde formerna för institutet. Där ska

finnas färsk primärvårdsnyheter varje dag och information om kursutbud i både Sverige och övriga världen. Institutet ska också ordna egna kurser. Hemsidan ska även hysa olika chat-grupper.

Fammi ska omgående börja driva kvalitetssäkringsarbete i form av audit-projekt. Det är ett system för allmänläkare, distriktsköterskor och annan primärvårdspersonal där man i grupp systematiskt ser över omhändertagandet av olika patientgrupper, för att komma fram till ett gemensamt förfarande.

Fammi planerar att bygga en nationell plattform utifrån en organisation i Luleå som hittills arbetat med audit-projekt lokalt.

### ST-stämman i november

Den andra stora arbetsuppgiften blir en egen riksstämman för ST-läkarna i allmänmedicin. ST-stämman är preliminärt planerad att hållas i Västerås i november. En erfaren distriktsläkare ska fungera som mentor åt arrangörerna som enbart är ST-läkare.

– Vi tror att de unga läkarna är livsviktiga och att de får en egen arena, att de själva får bestämma, säger Göran Sjönell.

Fammi ska också löpande att arrangera primärvårdsforum med kurser och seminarier för den egna professionen

också kursmoment som är gemensamma för teamet. Familjemedicinska institutet får 60 miljoner kronor som ska räcka i tre år. Om institutet blir en framgång ska Landstings- och Kommunförbundet fortsätta finansieringen.

Fammi ska drivas som en ideell förening med staten, Landstings- och Kommunförbundet som medlemmar. Dess uppdrag blir att stärka och tydliggöra den svenska familjemedicinen. Målgruppen är alla personalkategorier inom primärvård som finansieras av landstingen och kommunerna. Fammi ska även arbeta hälsofrämjande och samverka med Folkhälsoinstitutet.

Den 14 februari hålls institutets konstituerande föreningsmöte. Då tillträder styrelsen och chefen för institutet utses. Göran Sjönell är själv tillfrågad om han vill bli institutets direktör. Såvitt Läkartidningen erfar är han också den enda kandidaten för posten.

Utöver chefen ska också en familjeläkare med fortbildnings- och samordningsansvar, en distriktsköterska och en äldresköterska med motsvarande uppgifter anställas. Dessutom administrativ chef, informations- och IT-chef, informatör och webbmaster.

**Sara Hedbäck**

*sara.hedback@lakartidningen.se*

## Läkare fortfarande besvikna på grundutbildningen

II Linköping är bäst när nylegitimerade läkare sätter betyg på grundutbildningen. Men överlag gäller att utbildningen inte lever upp till läkarnas förväntningar.

Läkarförbundet har för andra året brett nylegitimerade läkare bedöma grundutbildningens kvalitet.

Av de 812 läkare som legitimerades 2001 deltog 712 i enkäten. Av dessa hade 576 utbildats i Sverige.

Läkarna har på en sexgradig skala skattat dels i vilken mån utbildningen uppfyller vissa mål, dels hur viktiga dessa mål är. Resultatet för läkare med svensk examen är en liten aning mer positivt än förra året. Men överlag gäller att utbildningen inte lever upp till läkarnas förväntningar. Detta gäller särskilt i vilken mån utbildningen lyckas utveckla läkarnas förmåga att utöva ledarskap, som får betyget 2,4 medan angelägenhetsgraden är 5,1. Inte heller har utbildningen lyckats utveckla läkarnas vilja att forska i någon större utsträckning, 3,0.

Förväntningarna i det avseendet är dock bara 3,7.

Högst betyg får utbildningen för att ha hjälpt läkarna att kommunicera med patienterna, 4,3.

Om man delar upp resultatet på de olika utbildningsplatserna är betygen relativt samstämmiga med undantag för Linköping. Hälsouniversitetet i Linköping toppar i alla avseenden, utom vad gäller hur utbildningen utvecklat läkarnas förmåga att handlägga akuta patienter. Där ligger Uppsala i topp, 4,3.

Men i övrigt får Linköping alltså bättre betyg än de övriga. Linköping får betyget 5 när det gäller att utveckla förmågan till samarbete medan de övriga ligger runt 3. Linköping får betyget 5 också när det gäller att ge goda förutsättningar för AT och ST medan övriga ligger runt 4. När det gäller ledarskap utmärker sig också Umeå som tillsammans med Linköping hamnar en bit över 3 medan de andra, Stockholm, Uppsala,

Göteborg och Lund/Malmö får ett klart underbetyg på strax över 2.

Så här lyckas grundutbildningen på en sexgradig skala med att ...

Ge goda förutsättningar för AT och ST: 4,2

Utveckla förmåga till samarbete: 3,2

Utveckla förmåga att utöva bra ledarskap: 2,4

Utveckla förmågan att kommunicera med patienterna: 4,3

Utveckla viljan till ett livslångt lärande: 4,1

Utveckla viljan att forska: 3,0

Utveckla förmågan att handlägga akuta patienter: 3,9

Utveckla förmågan att utöva förebyggande vård: 3,1

Förväntningarna från läkarna ligger i alla dessa avseenden, utom viljan att forska, runt 5 eller en bra bit över.

**Elisabet Ohlin**

*elisabet.ohlin@lakartidningen.se*